

The background features two large, wavy, overlapping shapes. The one on the left is yellow, and the one on the right is red. Both have a white drop shadow effect, making them appear to float above the white background.

Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico
Aula Magna
Clinica Mangiagalli
Via della Commenda 12

Milano
24 novembre
2017

LA SINDROME DI CUSHING:
UNA MALATTIA DALLE MOLTE FACCE

Programma

08:30 - 08:45	Registrazione partecipanti	
08:45 - 09:00	Saluto delle autorità ed introduzione al convegno	M. Arosio
	La sindrome di Cushing: una malattia dalle molte facce	Chair: P. Beck-Peccoz, P. Loli
09:00 - 09:30	Lecture: Epidemiologia, quadro clinico, complicità dell'ipercortisolismo endogeno: perché e quando sospettarlo, come diagnosticarlo	G. Arnaldi
	I Sessione - Update sulla diagnosi di Cushing: laboratorio e diagnostica per immagini	Chair: L. Persani, G. Vitale S. Fustinoni
09:30 - 09:50	Dosaggio degli ormoni steroidei: nuove frontiere	
09:50 - 10:20	La diagnosi di immagine: il radiologo ed il neuroradiologo	P. Blondetti, F. Triulzi M. Castellani
10:20 - 10:35	Il ruolo del medico nucleare	
10:35 - 10:50	Discussione	
10:50 - 11:05	Le alterazioni della coagulazione: dal laboratorio alla clinica	
11:05 - 11:15	Discussione	E. Ferrante, A. Tripodi
	Coffee break	
11:30 - 13:00	II Sessione Tavola rotonda "Cushing: una sindrome che interessa molti specialisti, confronto tra endocrinologi, internisti ed altri specialisti"	C. Altamura, M.D. Cappellini, S. Corbetta, C. Eller-Vainicher, S. Fargion, N. Montano, E. Orsi, F. Pecori-Giraldi.
	Lunch	
	III Sessione - Update sulla terapia	Chair: B. Ambrosi, M. Losa
14:00 - 14:20	Novità negli approcci chirurgici degli adenomi ipofisari ACTH-secernenti	M. Locatelli
14:20 - 14:40	Novità negli approcci chirurgici degli adenomi e dei carcinomi surrenalici ACTH-secernenti	L. Boni S. Cannavò
14:40 - 15:00	Novità nella terapia medica dell'ipercortisolismo	
15:00 - 15:15	Discussione	
	Coffee break	
	IV Sessione - L'ipercortisolismo subclinico	Chair: A. Lania, G. Mantovani
15:30 - 15:50	Update sulla diagnosi	I. Chiodini
15:50 - 16:10	Prevalenza e significato clinico	A. Scillitani
16:10 - 16:30	Approccio terapeutico: quando la chirurgia?	V. Morelli
16:30 - 16:45	Discussione	
	La sindrome di Cushing: una malattia dalle molte facce	Chair: A. Giustina, A. Spada CL Ronchi
16:45 - 17:15	Lecture: La genetica dell'ipercortisolismo	
17:15 - 17:45	Conclusioni	
17:45 - 18:00	Test di valutazione dell'apprendimento ECM	

Si prega di scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____

MI 241117

Luogo e data di nascita _____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

- Medico chirurgo – Disciplina:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> endocrinologia, | <input type="checkbox"/> malattie metaboliche e diabetologia, |
| <input type="checkbox"/> medicina interna, | <input type="checkbox"/> anatomia patologica, |
| <input type="checkbox"/> angiologia, | <input type="checkbox"/> cardiologia, |
| <input type="checkbox"/> chirurgia generale, | <input type="checkbox"/> chirurgia pediatrica, |
| <input type="checkbox"/> dermatologia e venereologia, | <input type="checkbox"/> ematologia, |
| <input type="checkbox"/> ginecologia e ostetricia, | <input type="checkbox"/> medicina generale (medici di famiglia), |
| <input type="checkbox"/> neurochirurgia, | <input type="checkbox"/> neurologia, |
| <input type="checkbox"/> neuroradiologia, | <input type="checkbox"/> oncologia, |
| <input type="checkbox"/> ortopedia e traumatologia, | <input type="checkbox"/> patologia clinica, |
| <input type="checkbox"/> pediatria, | <input type="checkbox"/> pediatria (di libera scelta), |
| <input type="checkbox"/> psichiatria, | <input type="checkbox"/> radiodiagnostica, |
| <input type="checkbox"/> radioterapia, | <input type="checkbox"/> reumatologia, |
| <input type="checkbox"/> scienza dell'alimentazione e dietetica | |

Posizione lavorativa: Libero professionista Dipendente Convenzionato Privo di occupazione

Recapito telefonico _____ Numero di cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo di residenza _____ n° _____

Città _____ Sigla provincia _____ Cap _____

Gentile Signora/e

Il Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede la tutela della riservatezza dei Suoi dati personali, il cui trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. In base al suddetto decreto, BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della propria attività. Fonte dei dati personali. I dati personali in possesso di BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma vengono raccolti dalla suddetta società in qualità di provider registrato al Ministero della Salute. Tutti questi dati verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e degli obblighi di riservatezza e correttezza cui si è sempre ispirata l'attività della nostra Azienda. Finalità del trattamento cui sono destinati i dati. I dati personali da Lei forniti vengono trattati, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, per finalità strettamente connesse e strumentali alla erogazione del servizio, per le quali il Suo consenso è necessario. Modalità di trattamento dei dati. In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e ridurre al minimo i rischi di perdita, distruzione o accesso non autorizzato ai suoi dati. BOTO s.r.l. metterà ogni impegno per garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. BOTO s.r.l. non divulgherà o trasmetterà i dati personali in suo possesso né in Italia né all'Estero, se non per i fini espressamente indicati dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e/o da questa informativa. Natura del conferimento dei dati e mancato consenso. Il conferimento dei dati ha natura non obbligatoria, ma è indispensabile per le finalità relative all'espletamento del servizio. Il mancato consenso al trattamento dei dati, quindi, comporta l'impossibilità utilizzare i suoi dati per le pratiche ministeriali relative all'ECM, (comunicazione della sua partecipazione agli eventi, invio attestato di ottenimento dei crediti, etc). Diritti dell'interessato L'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di speci_ci diritti. In particolare, l'interessato può ottenere dal Titolare, (BOTO srl Via D. Chelini, 3 00197 Roma), la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati personali, la finalità e modalità del trattamento; la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; gli estremi identificativi del titolare e del responsabile; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento di dati che lo riguardano anche ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta. I diritti in oggetto potranno essere esercitati, anche per il tramite di un incaricato, mediante richiesta rivolta al responsabile nominato con lettera. Nell'esercizio dei diritti, l'interessato può conferire per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia. Ulteriori informazioni potranno essere richieste, per iscritto tramite raccomandata A.R. a BOTO s.r.l., Via D. Chelini, 3 00197 Roma, in qualità di titolare del trattamento.

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 Dlgs 196/2003, in particolare rispetto all'art. / (diritti dell'interessato) acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate. E' obbligatorio compilare esattamente tutte le parti della modulistica consegnata, inserendo correttamente tutti i dati ivi richiesti. La mancata e/o inesatta indicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità per il provider di considerare valida la partecipazione all'evento.

Data _____ Firma _____

Al corso, riservato a 100 partecipanti, sono stati attribuiti 7.3 (sette.tre) crediti formativi per il programma di "Educazione Continua in Medicina" (E.C.M.), per la professione di Medico-Chirurgo, discipline:
endocrinologia, malattie metaboliche e diabetologia, medicina interna, anatomia patologica, angiologia, cardiologia, chirurgia generale, chirurgia pediatrica, dermatologia e venereologia, ematologia, ginecologia e ostetricia, medicina generale (medici di famiglia), neurochirurgia, neurologia, neuroradiologia, oncologia, ortopedia e traumatologia, patologia clinica, pediatria, pediatria (di libera scelta), psichiatria, radiodiagnostica, radioterapia, reumatologia, scienza dell'alimentazione e dietetica.

Evento n 1075- 207792 Ed. 1

Responsabile scientifico: Prof. Maura Arosio

La partecipazione è gratuita.

Inviare la scheda di iscrizione o una mail ad: ecm@boto.it

Provider ECM



Boto Srl

Via Domenico Chelini, 3 – 00197 ROMA

C.F./P.IVA 08426511005 CCIAA di Roma n.1095201

tel. +39.06. 94429021 fax +39.06.91659335

info@boto.it ecm@boto.it

www.boto.it

Con il Patrocinio di



Fondazione IRCCS
Ca' Granda
Ospedale Maggiore
Policlinico



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MILANO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
CLINICHE E DI COMUNITÀ

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia



Contributo educativo non condizionato

